

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ****1. Zamawiający:**

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.  
ul. 1-go Maja 9 ; 41-100 Siemianowice Śl.  
tel.: 32 228 30 30 ; fax: (32) 228-14-98  
e-mail: sekretariat@zozsiemianowice.pl

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług doradztwa prawnego przez osoby posiadające odpowiednie przygotowanie oraz prawo wykonywania zawodu radcy prawnego lub adwokata. Zakres świadczonych usług obejmuje udzielanie porad prawnych, sporządzanie opinii prawnych w zakresie działania jednostki dla organów Spółki i pracowników zgodnie z potrzebami Spółki, reprezentowanie Spółki przed sądami oraz organami administracji, w tym przed Komisją ds. Zdarzeń Medycznych.

Radca prawny/Adwokat zobowiązany jest zapewnić swoją obecność w siedzibie Spółki minimum w 2 dni w ciągu tygodnia. Wynagrodzenie z tytułu zastępstwa procesowego wypłacane będzie wyłącznie w przypadku ściągnięcia kwot objętych kosztami zastępstwa procesowego od przeciwnika procesowego do wysokości faktycznie wpłaconej.

Wykonawca winien wykazać się doświadczeniem w zakresie świadczenia usług prawnych podmiotom leczniczym, w tym reprezentacją ich przed sądami powszechnymi oraz Komisją ds. Zdarzeń Medycznych - min. po 3 sprawy związane z roszczeniami z tytułu błędów medycznych oraz zdarzeń medycznych

**3. Proponowany termin realizacji umowy: od dnia 1 lutego 2016 do dnia 31.12.2017.****4. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: 100% cena**

Zaproponowana cena będzie ceną ryczałtową i winna uwzględniać wszelkie koszty ponoszone przez Wykonawcę w związku z realizacją umowy, z uwzględnieniem dojazdów i udziału w spotkaniach. Cena winna uwzględniać także podatek VAT. Wykonawca nie ponosi kosztów opłat pocztowych i sądowych

**5. Termin płatności faktur: 14 dni od dnia dostarczenia faktury.****6. Ofertę cenową należy złożyć do dnia: 26.01.2016 r., godz. 12:00 korzystając z Formularza Cenowego.****7. Ofertę cenową można przesłać pocztą, pocztą elektroniczną, faxem, dostarczyć osobiście wg danych Zamawiającego wskazanych w pkt 1.****8. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami jest:**

Anita Gral, nr tel. (32) 228 30 30 wew. 213

**9. Informacje dot. zawarcia umowy:**

Oferent zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy w przypadku wyboru jego oferty jako najkorzystniejszej.

**10. Zastrzeżenie Zamawiającego:**

10.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo decyzji o przesunięciu terminu składania ofert, o zmianie warunków postępowania lub zawarciu umowy, odwołaniu postępowania oraz pozostawieniu go bez rozstrzygnięcia bez konieczności uzasadniania decyzji w tym zakresie.

10.2. Zamawiający podczas obowiązywania umowy zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych zawartych w ofercie.

**11. Załączniki:**

11.1. Formularz Cenowy – dostępny w Biurze Zarządu (pok. A002)